

Al Comune di Afragola  
Provincia di Napoli  
Settore.....

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA  
REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PER FORNITURA DI  
BENI E SERVIZI FINO A 20.000,00 EURO**

**(ART. 4, COMMA 14-BIS DEL D.L. N. 70/2011 CONVERTITO IN L.  
N.106/2011) RESA AI SENSI DELL'ART. 46, COMMA 1, LETTERA P DEL  
TESTO UNICO DI CUI AL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA  
28 DICEMBRE 2000, N.445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
fax n. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/fraz./p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ via/fraz./p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76, comma3, del D.P.R. 445/2000**

1 che il CCNL applicato è il seguente:  
 edilizia       edile con solo impiegati e tecnici       altri settori (*specificare*): \_\_\_\_\_

2 che la propria tipologia tecnico-professionale è la seguente:  
 Azienda familiare       Impresa industriale       Impresa artigiana  
 Lavoratore autonomo       Cooperativa di \_\_\_\_\_

3 La propria dimensione aziendale (numero dei dipendenti) è la seguente:  
 da 0 a 5       da 6 a 15       da 16 a 50  
 da 51 a 100       oltre 100

**CHE L'IMPRESA RISULTA REGOLARE AI FINI DURC IN QUANTO:**

- 1) È iscritta all'INPS sede di \_\_\_\_\_ con PC/matricola n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare al versamento dei contributi al \_\_\_\_\_;
- 2) È assicurata all'INAIL con Codice Ditta n. \_\_\_\_\_ e PAT n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare al versamento dei premi al \_\_\_\_\_;
- 3) È iscritta alla Cassa Edile \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ con Codice Impresa n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare con il versamento dei contributi al \_\_\_\_\_;

4 **CHE IL LIBERO PROFESSIONISTA RISULTA REGOLARE AI FINI DURC IN QUANTO** (BARRARE E COMPILARE LE SEZIONI CHE INTERESSANO):

- È iscritto all'INPS sede di \_\_\_\_\_ con PC/matricola n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare al versamento dei contributi al \_\_\_\_\_;
- È assicurato all'INAIL con Codice n. \_\_\_\_\_ e PAT n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare al versamento dei premi al \_\_\_\_\_;
- È iscritto alla Cassa \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ con Codice n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare con il versamento dei contributi al \_\_\_\_\_;
- È iscritto alla Cassa \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ con Codice n. \_\_\_\_\_ e risulta regolare con il versamento dei contributi al \_\_\_\_\_;

- 5
- che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate
  - che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato i cui estremi risultano essere:  
protocollo documento \_\_\_\_\_; data \_\_\_\_\_; Rif. \_\_\_\_\_;  
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.): \_\_\_\_\_
- barrare una delle due opzioni*

Si allega, alla presente dichiarazione, copia di un proprio documento valido di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2, D.P.R. 445/2000.

lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_